



COPD zorgpad

Longgeneeskunde

Inleiding.

U bent opgenomen op de longafdeling van het Dijklander Ziekenhuis.

De reden voor uw opname is een ontregeling en/of verergering van uw COPD (chronisch obstructief longlijden). COPD is een verzamelnaam voor onder meer chronische bronchitis en longemfyseem. Het is een aandoening waarbij de luchtwegen blijvend zijn uitgerekt of ontstoken, waardoor de longen steeds minder goed werken.

Om uw longziekte zo goed mogelijk te behandelen, gebruikt de longafdeling het zogenoemde COPD zorgpad.

Dit is een leidraad (soort handleiding) voor de behandeling van COPD tijdens uw opname in het ziekenhuis. Alle betrokken zorgverleners kunnen volgens dit zorgpad op een gestandaardiseerde wijze de behandeling uitvoeren, in sommige situaties kan, indien nodig, hiervan afgeweken worden.

Het eerste doel van de opname in het ziekenhuis is uw klachten te verminderen, zodat u zo snel mogelijk het ziekenhuis weer kunt verlaten. Bij het ontslag uit het ziekenhuis wordt rekening gehouden met uw persoonlijke situatie en mogelijkheden.

Het zorgpad

De eerste dagen van de opname worden uw medische situatie en uw thuissituatie in kaart gebracht. U heeft een opnamegesprek met de zaalarts om inzicht te krijgen in uw medische situatie. Tijdens dit gesprek bespreekt de arts met u de medische behandeling.

U heeft ook een opnamegesprek (anamnese) met een (leerling)verpleegkundige, die u uitleg geeft over uw verblijf in het ziekenhuis. Omdat het belangrijk is aan het begin van de opname inzicht te krijgen in uw thuissituatie, wordt deze ook direct besproken. De verpleegkundige heeft vervolgens voldoende tijd om hulp van bijvoorbeeld de thuiszorg voor u te (laten)

regelen. Er bestaat een mogelijkheid, om na ontslag, te revalideren in verpleeghuis Lindendael.

De revalidatieafdeling aldaar heeft een speciaal revalidatieprogramma voor longpatiënten.

Tevens is er in het Dijklander Ziekenhuis de mogelijkheid om een poliklinische longrevalidatie te volgen.

Meer informatie hieromtrent is te verkrijgen bij uw verpleegkundige.

Tijdens uw opname ligt, naast uw medische behandeling, de nadruk op het geven van informatie die u nodig heeft om na uw ontslag goed om te kunnen gaan met uw ziekte.

Reanimatie

Tijdens opname is er een (zeer) kleine kans dat de bloedsomloop of de ademhaling stopt. In het Dijklander Ziekenhuis wordt u in dat geval altijd gereanimeerd, tenzij met de arts anders is besproken. U kunt zelf besluiten of u wel of niet gereanimeerd wilt worden. Bespreek uw wens met uw behandelend arts of verpleegkundige. Het kan zijn dat uw medische situatie zo slecht is dat uw arts besluit om in geval van een hart- of ademstilstand de reanimatie achterwege te laten, omdat dit medisch zinloos is. U wordt hiervan op de hoogte gebracht. Dit besluit wordt dan genoteerd in uw dossier. Uiteraard betekent dit niet dat u minder goed behandeld wordt.

Onderzoeken en voorlichting

Op de eerste dag van uw opname vinden diverse onderzoeken plaats op de Spoedeisende Hulp of longafdeling. Deze onderzoeken kunnen ondermeer bestaan uit een röntgenfoto van de longen (X-thorax), een hartfilmpje (ECG) en bloedafname.

Tijdens de opname kunnen aanvullende onderzoeken plaatsvinden op de volgende dagen:

• Dag 1

U krijgt een potje om slijm op te vangen, zodat dit in het laboratorium gekweekt kan worden op bacteriën.

Daarnaast wordt u gewogen en worden uw temperatuur, bloeddruk, zuurstofgehalte (saturatie), borgscore en hartslag gemeten.

Dit meten van uw temperatuur, bloeddruk, saturatie, borgscore en hartslag gebeurt de rest van uw opname dagelijks in de ochtend en avond.

• *Dag 2*

Vandaag wordt de thuissituatie beoordeeld en of u eventueel wil en kan revalideren in Lindendael.

De zorgvraag wordt vastgesteld en de transferverpleegkundige wordt erbij gevraagd.

Voorlichting: de volgende onderwerpen kunnen op uw verzoek besproken worden: uitleg over het ziektebeeld COPD, medicatie, bewegen, stoppen met roken en nazorg. Er zijn diverse folders beschikbaar over deze onderwerpen.

Indien u bij opname zuurstof heeft gekregen zal er vanaf vandaag gekeken worden of deze afgebouwd of gestopt kan worden.

• *Dag 3*

Uw bloedsuiker wordt rond 7.00 uur en 17 uur door de verpleegkundige geprikt met behulp van een vingerprik.

Dit is nodig om te kijken of uw bloedsuiker stabiel blijft.

De medicijnen die u krijgt kunnen van invloed zijn op de hoogte van de bloedsuikerspiegel.

Het innemen van de inhalatiemedicatie zal vandaag samen met u worden geoefend.

De inhalatiemedicatie via verneveling wordt vandaag weer omgezet naar uw eigen inhalatiemedicatie (pufjes). De verpleegkundige beoordeelt of u de goede inhalatietechniek beheerst en geeft hier zonodig informatie over.

- *Dag 4*

U krijgt vandaag een longaanval aktieplan die u samen met de verpleegkundige invult en waarover u uitleg krijgt.

Het is belangrijk dat u ook naar de poli het longaanval aktieplan mee brengt.

• *Dag 5*

Het streven is dat u na 5 dagen het ziekenhuis verlaat.

Het ontslag wordt voorbereid. Het kan ook zijn dat het in uw belang is hiervan af te wijken en dat u eerder of later uit het ziekenhuis ontslagen wordt.

• *Nazorg*

U wordt gebeld door de gespecialiseerde longverpleegkundige van de Omring om te horen hoe het met u gaat (ongeveer 1 week na ontslag).

U komt terug op de polikliniek bij de longarts en de gespecialiseerde longverpleegkundige.

Hulp- en zorgverleners

Er zijn verschillende hulp- en zorgverleners bij uw behandeling betrokken: artsen, verpleegkundigen, geestelijk verzorgers,

fysiotherapeuten, ergotherapeuten en diëtisten. Zij kunnen bij u langskomen om te inventariseren hoe zij kunnen bijdragen aan een verbetering van uw situatie.

De volgende disciplines komen standaard bij u langs:

Zaalarts en longarts

De zaalarts of arts-assistent coördineert uw medische behandeling en voert deze uit. Een longarts begeleidt hierin. Mogelijk is er ook een co-assistent aanwezig, dit is een student geneeskunde die het theoretische deel van de studie heeft afgerond en de laatste 2 jaar ervaring en kennis in de praktijk op zal doen.

De zaalarts komt elke dag in de ochtenduren bij u langs. De zaalarts beslist -in overleg met de longarts- welke medicatie en onderzoeken u krijgt en wanneer u met ontslag kunt. Tijdens deze visite kunt u al uw vragen stellen. De longarts komt in ieder geval 2 keer per week, op maandag en woensdag, bij u langs.

Verpleegkundige

De (leerling)verpleegkundige of stagiaire helpt u met de persoonlijke verzorging en het innemen van medicijnen.

Daarnaast voert de verpleegkundige, in overleg met de

arts, de behandeling uit. U kunt met al uw vragen bij de verpleegkundige terecht. Deze overlegt regelmatig met alle disciplines en coördineert op deze wijze uw zorg.

Gespecialiseerde longverpleegkundige

Deze verpleegkundige richt zich op de zorg voor mensen met een chronische longaandoening, zoals COPD en astma, waarbij zij:

- Patiënten (en hun naasten) ondersteunt bij het omgaan met hun aandoening, leefregels, beperkingen en medicijngebruik.
- Informatie verstrekt.
- Onder supervisie van de longarts een bijdrage levert aan de behandeling.
- Begeleiding biedt bij het stoppen met roken.

Fysiotherapeut

Bewegen om uw conditie op peil te houden, is een belangrijk onderdeel in de behandeling van COPD.

De fysiotherapeut beoordeelt samen met u welke problemen u ondervindt en richt zich in de behandeling onder andere op:

- ademhalingsoefeningen
- het verbeteren van uw inspanningsvermogen
- problemen met betrekking tot het ophoesten van sputum
- in stand houden/versterken van uw spieren

Het uitgangspunt hierbij is om na uw opname thuis goed te kunnen functioneren.

De fysiotherapeut kan ook beoordelen of u in aanmerking komt voor longrevalidatie. Dit wordt indien nodig door de gespecialiseerde longverpleegkundige poliklinisch in gang gezet.

Servicemedewerkster

De servicemedewerkster verstrekt de maaltijden en de dranken tijdens de opname. Zij houdt in de gaten of u voldoende eet en drinkt en of er bijzonderheden zijn met betrekking tot uw voeding.

Afhankelijk van uw situatie kunt u tevens met de volgende disciplines in aanraking komen:

Diëtiste

Voor mensen met COPD is het belangrijk om een gezond gewicht te hebben en de conditie op peil te houden.

Goede voeding kan uw lichamelijke conditie verbeteren.

De diëtiste zal het volgende met u bespreken:

- De relatie tussen een goede voedingstoestand en uw ziekte.
- Uw huidige gewicht en uw gewichtsverloop van de laatste jaren.
- Uw voedingspatroon thuis.
- Een dieetadvies en de toepassing van dat dieet thuis.
- Het toepassen van bijvoorbeeld drinkvoeding of sondevoeding.

Ergotherapeut

De ergotherapeut zoekt samen met u naar oplossingen op maat voor de praktische problemen die u dagelijks kunt tegenkomen ten gevolge van uw ziekte of aandoening.

Medisch maatschappelijk werk en/of geestelijke verzorging

Zij zijn er om, samen met u, stil te staan bij wat u overkomt en wat er in u omgaat:

- praten over wat u bezighoudt
- onbegrip van naasten over uw beperkingen
- uw hart luchten
- geloofs- en levensvragen

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u deze stellen aan de verpleegkundige.

Tot slot

Graag willen wij weten hoe u de zorg op de afdeling heeft ervaren.

Via de iPad kan u een vragenlijst invullen.

Wij verzoeken u vriendelijk hieraan mee te werken , zodat wij de zorg steeds kunnen verbeteren.

Alvast hartelijk dank.

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-00589-NL 09-12-2020